**ANEXO 01**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EDITAL DE FOMENTO**

**PESSOA FÍSICA, MEI OU PARA GRUPO E COLETIVO SEM PERSONALIDADE JURÍDICA (SEM CNPJ)**

1. **ASSINALE QUAL O TIPO DE INSCRIÇÃO**

( ) Pessoa Física (CPF);

( ) Microempreendedor (MEI)

( ) Pessoa Jurídica (Empresa, Associação, Cooperativa, entre outros com CNPJ)

( ) Grupo representado por Pessoa Física (Sem CNPJ).

1. **QUAL A CATEGORIA OFERTADA NA TABELA DE VALORES DESTE EDITAL DE FOMENTO À PROJETOS QUE VOCÊ VAI CONCORRER:**

|  | **Mostra ou Eventos Culturais** |
| --- | --- |
|  | **Ações de Formação ou Oficinas** |

1. **DADOS DO AGENTE CULTURAL (\*Atenção! Preenchimento obrigatório para todos os proponentes seja CPF, MEI, CNPJ ou grupo sem CNPJ).**

| Nome Completo | |
| --- | --- |
| Nome artístico ou nome social (se houver): | |
| CPF: | RG: |
| Data de nascimento: | Telefone com DDD |
| E-mail: | |
| Endereço completo: | |
| CEP: | Cidade: |

1. **Pertence a alguma comunidade tradicional ou periférica?**

(  ) Não pertenço a comunidade tradicional (  ) Comunidades Extrativistas

(  ) Comunidades Ribeirinhas (  ) Comunidades Rurais

(  ) Indígenas (  ) Povos Ciganos

(  ) Pescadores(as) Artesanais (  ) Povos de Terreiro

(  ) Quilombolas ( ) Periférica

(  ) Outra comunidade tradicional, indicar qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**b) Gênero**

(  ) Mulher Cisgênero (  ) Homem Cisgênero

(   ) Pessoa Não Binária (  ) Não informar

**c) Raça, cor ou etnia:**

( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Amarela

**d) Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

( ) Sim ( ) Não

**e) Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?**

( ) Auditiva ( ) Física ( ) Intelectual ( ) Múltipla ( ) Visual

( ) Outro tipo, indicar qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**f) Vai concorrer às cotas?**

( ) Sim        ( ) Não

**Se sim. Qual?** ( ) Pessoa negra ou parda ( ) Pessoa indígena ( ) Pessoa com deficiência

| **4. Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?** | | |
| --- | --- | --- |
| ( ) Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. | | ( ) Instrutor(a), oficineiro(a), educador(a) artístico(a)cultural e afins. |
| ( ) Curador(a), Programador(a) e afins. | | ( ) Produtor(a) |
| ( ) Gestor(a) | ( ) Técnico(a) | ( ) Consultor(a), Pesquisador(a) e afins. |
| ( ) **Outro(a):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**5. Proponente, você está representando uma inscrição de grupo (com ou sem CNPJ)?**

( ) Sem CNPJ ( ) Com CNPJ

**6. PREENCHER OS DADOS CASO A INSCRIÇÃO SEJA DE GRUPO, COLETIVO, ASSOCIAÇÃO, ETC, “SEM CNPJ"**

| Nome da Instituição/grupo/coletivo | |
| --- | --- |
| Ano de Criação: |  |
| Nome do representante da inscrição: | |
| Quantas pessoas fazem parte do coletivo? | |
| E-mail do representante legal ou do grupo: | |
| Endereço da sede: | |
| Cidade: | Estado: |

**7. PREENCHER CASO A INSCRIÇÃO SEJA PESSOA JURÍDICA “COM CNPJ OU MEI”**

| Razão Social: | |
| --- | --- |
| Nome fantasia: | |
| Número do CNPJ: | |
| Nome do representante legal | |
| CPF do representante legal: | |
| Número de representantes: | |
| Endereço da sede: | |
| Cidade: | Estado: |
| E-mail da instituição: | |
| Telefone do representante legal: | |

**a) Gênero do representante legal**

(  ) Mulher Cisgênero (  ) Homem Cisgênero

(   ) Pessoa Não Binária (  ) Não informar

**b) Raça/cor/etnia do representante legal**

( ) Branca  ( ) Preta  ( ) Parda  ( ) Amarela  ( ) Indígena

**c) Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?**

( ) Sim  ( ) Não

**d) Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?**

( ) Auditiva  ( ) Física  ( ) Intelectual  ( ) Múltipla  ( ) Visual

( ) **Outra**, indicar Qual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. DADOS DO PROJETO**

| **9.1 Nome do Projeto:** |
| --- |
|  |

| **9.2** **Descrição do projeto** (Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Por que ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.) |
| --- |
|  |

| **9.3 Objetivos do projeto** (Neste campo, você deve propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três e cinco objetivos.) |
| --- |
|  |

| **9.4 Perfil do público a ser atingido pelo projeto** (Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Qual a escolaridade delas? Elas moram em qual local, bairro e/ou região? No caso de públicos digitais, qual o perfil das pessoas a que seu projeto se direciona?) |
| --- |
|  |

| **9.5 Medidas de acessibilidade empregadas no projeto** (Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de Pessoas com deficiência - PCD´s, tais como, intérprete de libras, audiodescrição, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência, idosos e mobilidade reduzida, conforme Instrução Normativa MINC nº 10/2023) | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Acessibilidade arquitetônica:** | | | |
| (  ) piso tátil; | (  ) rampas; | | (   ) corrimãos e guarda-corpos; |
| (  ) assentos para pessoas obesas; | (  ) rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas; | | (  ) elevadores adequados para pessoas com deficiência; |
| (  ) vagas de estacionamento para pessoas com deficiência; | (  ) iluminação adequada; | | (  ) banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência; |
| ( ) **Outra** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Acessibilidade comunicacional:** | | | |
| (  ) a Língua Brasileira de Sinais - Libras; | (   ) textos adaptados para leitores de tela; | | (  ) o sistema de sinalização ou comunicação tátil; |
| (   ) a audiodescrição; | (  ) as legendas; | | (   ) a linguagem simples; |
| (  ) o sistema Braille; | (  ) **Outra** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Acessibilidade atitudinal:** | | | |
| (  ) capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais; | | ( ) contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural; | |
| (  ) formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; | | (  ) outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas. | |
| (  ) **Outra** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **9.6 Acessibilidade não prevista na planilha orçamentária.** Caso o valor referente a acessibilidade não esteja previsto, é preciso que seja justificado o motivo. | | | |
|  | | | |

| **9.7 Acessibilidade:** Informe como as medidas de acessibilidades serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto. |
| --- |
|  |

| **9.8 Local onde o projeto será executado** (Informe os espaços culturais e outros ambientes, além de municípios e Estados onde a sua proposta será realizada) |
| --- |
|  |

| **9.9 Contrapartidas Sociais:** Descreva a contrapartida que a proposta oferecerá. A realização das atividades propostas deverá ser comprovada em qualquer etapa. |
| --- |
|  |

| **9.10 Previsão do período de execução do projeto** | |
| --- | --- |
| Data de início: | Data final: |

| **9.11 Cronograma de Execução:** Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto. | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade** | **Etapa** | | **Descrição** | | **Início** | | **Fim** |
| Ex: Comunicação | Pré-produção | | Divulgação do projeto nos veículos de imprensa | | 11/10/2024 | | 11/11/2024 |
| Obs: Inserir quantas linhas julgar necessário |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
| **9.12 Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?** (Informe se o projeto prevê apoio financeiro, tais como cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informe a previsão de valores e onde serão empregados no projeto.) | | | | | | | |
| (  ) Não, o projeto não possui outras fontes de recursos financeiros | | | | (   ) Apoio financeiro municipal | | | |
| (  ) Apoio financeiro estadual | | | | (  ) Recursos de Lei de Incentivo Municipal | | | |
| (  ) Recursos de Lei de Incentivo Estadual | | | | (   ) Recursos de Lei de Incentivo Federal | | | |
| (   ) Patrocínio privado direto | | | | (  ) Patrocínio de instituição internacional | | | |
| (  ) Doações de Pessoas Físicas | | (  ) Doações de Empresas | | | | (  ) Cobrança de ingressos | |
| (   ) **Outros:** Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

| **9.13 PLANILHA ORÇAMENTÁRIA:** Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas. Pode haver a indicação do parâmetro de preço (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc) utilizado com a referência específica do item de despesa para auxiliar a análise técnica da comissão de seleção. | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Qtd.** | **Valor total** | **Referência de preço (opcional)** |
| Ex.: Fotógrafo | Profissional necessário para registro da oficina | Serviço | R$1.100,00 | 1 | R$1.100,00 |  |
| Obs: Inserir quantas linhas julgar necessário |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

| **9.14 Breve Currículo:** Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas. |
| --- |
|  |

| **9.15 Comprovações de atuação do proponente, conforme o tipo de inscrição. Pessoa Física, do Grupo com CNPJ ou caso a inscrição do Grupo sem CNPJ na área cultural?** (\*Você deve encaminhar as comprovações em anexo com datas, não pode ser escrita à mão, nem digitadas) Caso queira, também junte documentos que auxiliem na análise do seu projeto e da sua equipe técnica, tais como currículos e portfólios, entre outros documentos que achar necessário. |
| --- |

**ANEXE AQUI AS COMPROVAÇÕES DE ATUAÇÃO CULTURAL (\*Obrigatório)**